



## 29 - EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON RADIODYODO DEL HIPERTIROIDISMO POR ENFERMEDAD DE GRAVES-BASEDOW EN FUNCIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO DE ACTIVIDAD A ADMINISTRAR

L. Brero Sánchez<sup>1</sup>, E. López Rodríguez<sup>1</sup>, J.L. Tirado Hospital<sup>1</sup>, L.S. Florencio Javier<sup>2</sup>, I. Borrego Dorado<sup>1</sup>, E. Navarro González<sup>3</sup> y J.I. Cuenca Cuenca<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. UDIM; <sup>2</sup>Servicio de Radiofísica; <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivo:** Comparar los resultados obtenidos en el tratamiento de pacientes con hipertiroidismo por enfermedad de Graves-Basedow (EGB), mediante la administración de  $^{131}\text{I}$ , determinando la actividad a administrar por la fórmula de Marinelli (grupo A) versus método bicompartimental (grupo B).

**Material y métodos:** Analizamos los pacientes tratados con  $^{131}\text{I}$  entre enero de 2014 y abril de 2016 de hipertiroidismo por EGB. Se excluyeron aquellos que habían recibido una dosis previa o aquellos de los que no disponíamos de datos del seguimiento. De los 158 restantes (mujer/varón: 128/30), 78 pacientes recibieron la dosis de  $^{131}\text{I}$  calculada por la fórmula Marinelli y 80 pacientes por el método bicompartimental. Determinamos el porcentaje de captación a las 2, 24 y 96 horas de la administración de 25  $\mu\text{Ci}$  de  $^{131}\text{I}$  mediante sonda gamma (Captus 3000) y la masa tiroidea mediante gammagrafía con  $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -pertecnecato. El seguimiento post-tratamiento en consultas de Endocrinología fue de  $15,4 \pm 8,2$  meses, considerando curados los pacientes en hipotiroidismo o eutiroidismo.

**Resultado:** El número de pacientes curados fue de 66 en el grupo A (83,3%) y de 58 pacientes en el grupo B (72,5%), sin que se encontraran diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos ( $p = 0,1$ ). Se observó que aquellos pacientes con mayor captación a las 24 horas presentaron un menor porcentaje de curación ( $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** En nuestro estudio, los dos métodos empleados para la determinación de la actividad de  $^{131}\text{I}$  a administrar en los pacientes con hipertiroidismo por EGB no mostraron diferencias en el porcentaje de curación. Una mayor captación de  $^{131}\text{I}$  a las 24 horas se relacionó con un menor índice de curación ( $p = 0,001$ ).